



Základní škola, Praha 4, Bítovská 1

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ V PRŮBĚHU VYUČOVÁNÍ

Žádám o uvolnění syna/dcery

Žák/žákyně:

Příjmení, jméno: _____

Třída: _____

z vyučování

Dne: _____ od: _____ do: _____ hodin

Z důvodu: _____

V uvedené době přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce